

**RITARDO DELLO SVILUPPO NELLA SCUOLA MATERNA
MODULO DI CONSENSO ALL'ESAME**

Nome del Bambino _____ Programma Scuola Materna _____

Gentile genitore:

Suo figlio è stato raccomandato per un esame dello sviluppo. Le saranno notificati i risultati dopo che l'esame sarà completato.

Se l'esame dovesse indicare che suo figlio non necessita di test supplementari, nessun'altra azione sarà richiesta a lei o al sistema scolastico.

Se i risultati dell'esame riguardo sono evolutivamente appropriati al momento, sarà sviluppato un curriculum che supporta tale sviluppo continuo e regolare nelle lezioni della scuola materna.

Se l'esame dovesse indicare che suo figlio ha bisogno di ulteriori valutazioni più approfondite, riceverà un avviso con la richiesta di partecipare ad un incontro per discutere la necessità di una valutazione che determini se suo figlio necessita di educazione speciale e servizi connessi.

Saranno condotti e seguenti esami:

_____ Esame della vista

_____ Esame dell'udito

_____ Esame dello sviluppo nell'area motoria, comunicativa, sociale / emotiva cognitiva e capacità di capacità di adattamento.

_____ *Questionario sulla Tipologia dell'Ambiente.* Se suo figlio non frequenta un programma della scuola materna, le potrebbe essere richiesto di completare il seguente questionario.

Per cortesia selezioni una delle risposte sotto indicate e firmi con la data il modulo nello spazio fornito::

_____ Sì, concedo il permesso per l'esaminazione.

_____ No, non concedo il permesso per l'esaminazione.

Firma genitore / tutore

Data

Per cortesia restituire questo modulo alla persona sotto indicata. Se dovesse avere domande, per cortesia contatti la persona sotto indicata al numero di telefono fornito.

None

Ruolo

Telefono

Data in cui il modulo è stato mandato al genitore: 1° tentativo _____

2° tentativo _____